

**Teilnehmerbogen
für das Ferienlager vom 16.08. bis 23.08.2014**

Angaben zum Teilnehmer:

Name, Vorname:P

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

Mitversichert bei: privat (siehe Kopie)

Der/Die Erziehungsberechtigte/n sind während des Ferienlagers zu erreichen
unter:

Telefon.....

Mein Kind darf im Ferienlager an folgenden Aktivitäten teilnehmen:

Baden im Schwimmbad Baden im Stausee

(Mein Kind ist Schwimmer / Nichtschwimmer)

Wandern

Sport (allgemein)

Mein Kind darf während des Ferienlagers freie Stunden unbeaufsichtigt verbringen:
(z.B. kurzer Stadtbummel)

ja

nein

⊗ Mein Kind hat folgende Krankheiten überstanden:

- Masern
- Keuchhusten
- Scharlach
- Windpocken
- Diphtherie
- Röteln

⊗ Blinddarmoperation: ja nein

⊗ Letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf:

⊗ Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Überempfindlichkeiten:

.....

⊗ Weitere Krankheiten, Besonderheiten, nervöse Störungen:

.....

⊗ Mein Kind muss Medikamente
einnehmen:.....

⊗ Mit der Durchführung notwendiger Behandlungen (z.B.
Röntgenaufnahmen, Schutzimpfungen, Operationen)
im NOTFALL bin ich einverstanden:

Unterschrift:.....

Ich bin damit einverstanden, dass ich die Auslagen für ärztliche
Behandlungen/Medikamente für mein Kind bei der Ankunft in
Stollberg am 23.08.2014 vor Ort bezahle:

Unterschrift:.....

Bei schweren Disziplinverstößen erkläre ich mein Einverständnis,
mein Kind auf eigene Kosten sofort abzuholen, bzw. evtl.
entstehende Kosten selbst zu tragen.

Unterschrift:.....